

30

給与を支払報告書（個人別明細書）

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------|-------------|---------------------|------------|---------|--------------|-------------|-------------|---------------|-------------|-------------|------|----|------|-----|--|-------|--|---|--|
| ※ | | | | | | | | | | | | | | | ※種別 | | ※整理番号 | | ※ | |
| 支払を受ける者 | ※区分 | | | | (受給者番号) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 住所 | (個人番号) | | | | (役職名) | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 氏名 | | | | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 種別 | | 支払金額 | | 給与所得控除後の金額 | | 所得控除の額の合計額 | | 源泉徴収税額 | | | | | | | | | | | | |
| 給料・賞与 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | | | | | | | |
| 控除対象配偶者 | 配偶者特別控除の額 | | 控除対象扶養親族の数(配偶者を除く。) | | | | 16歳未満扶養親族の数 | | 障害者の数(本人を除く。) | | 非居住者である親族の数 | | | | | | | | | |
| | 老人 | 特定 | 老人 | その他 | 特別 | その他 | 特別 | その他 | 特別 | その他 | 特別 | その他 | | | | | | | | |
| 有 | 従有 | 円 | 人 | 従人 | 円 | 人 | 従人 | 円 | 人 | 従人 | 円 | 人 | 従人 | 円 | | | | | | |
| 社会保険料等の金額 | | 生命保険料の控除額 | | 地震保険料の控除額 | | 住宅借入金等特別控除の額 | | | | | | | | | | | | | | |
| 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | |
| (摘要) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生命保険料の金額の内訳 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | |
| 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | | | | |
| 住宅借入金等特別控除の内訳 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | |
| 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | | | | |
| 控除対象配偶者 | | 氏名 | | 区分 | | 配偶者の合計所得 | | 国民年金保険料等の金額 | | 旧長期損害保険料の金額 | | 円 | | 円 | | | | | | |
| 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | |
| 控除対象扶養親族 | | 氏名 | | 区分 | | 氏名 | | 区分 | | 氏名 | | 区分 | | 氏名 | | | | | | |
| 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | |
| 未成年者 | | 外国人 | | 死亡退職 | | 災害者 | | 乙欄 | | 本人が障害者 | | 寡婦 | | 勤労学生 | | | | | | |
| 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | |
| 支払者 | | 住所(居所)又は所在地 | | 氏名又は名称 | | (電話) | | (電話) | | (電話) | | (電話) | | (電話) | | | | | | |

30

給与を支払報告書（個人別明細書）

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------|-------------|---------------------|------------|---------|--------------|-------------|-------------|---------------|-------------|-------------|------|----|------|-----|--|-------|--|---|--|
| ※ | | | | | | | | | | | | | | | ※種別 | | ※整理番号 | | ※ | |
| 支払を受ける者 | ※区分 | | | | (受給者番号) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 住所 | (個人番号) | | | | (役職名) | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 氏名 | | | | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 種別 | | 支払金額 | | 給与所得控除後の金額 | | 所得控除の額の合計額 | | 源泉徴収税額 | | | | | | | | | | | | |
| 給料・賞与 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | | | | | | | |
| 控除対象配偶者 | 配偶者特別控除の額 | | 控除対象扶養親族の数(配偶者を除く。) | | | | 16歳未満扶養親族の数 | | 障害者の数(本人を除く。) | | 非居住者である親族の数 | | | | | | | | | |
| | 老人 | 特定 | 老人 | その他 | 特別 | その他 | 特別 | その他 | 特別 | その他 | 特別 | その他 | | | | | | | | |
| 有 | 従有 | 円 | 人 | 従人 | 円 | 人 | 従人 | 円 | 人 | 従人 | 円 | 人 | 従人 | 円 | | | | | | |
| 社会保険料等の金額 | | 生命保険料の控除額 | | 地震保険料の控除額 | | 住宅借入金等特別控除の額 | | | | | | | | | | | | | | |
| 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | |
| (摘要) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生命保険料の金額の内訳 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | |
| 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | | | | |
| 住宅借入金等特別控除の内訳 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | |
| 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | | | | |
| 控除対象配偶者 | | 氏名 | | 区分 | | 配偶者の合計所得 | | 国民年金保険料等の金額 | | 旧長期損害保険料の金額 | | 円 | | 円 | | | | | | |
| 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | |
| 控除対象扶養親族 | | 氏名 | | 区分 | | 氏名 | | 区分 | | 氏名 | | 区分 | | 氏名 | | | | | | |
| 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | |
| 未成年者 | | 外国人 | | 死亡退職 | | 災害者 | | 乙欄 | | 本人が障害者 | | 寡婦 | | 勤労学生 | | | | | | |
| 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | 円 | | | | | | |
| 支払者 | | 住所(居所)又は所在地 | | 氏名又は名称 | | (電話) | | (電話) | | (電話) | | (電話) | | (電話) | | | | | | |

平成 29 年分 給与所得の源泉徴収票

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-------------------|-------------------------|--------------|---------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------------|----------|--------|---------------------|---------------|---------|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 支払 を受け る者 | ※区分 | | | (受給者番号) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 住 所 | | | (個人番号) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | (役職名) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 種 別 | 支 払 金 額 | 給与所得控除後の金額 | 所得控除の額の合計額 | 源泉徴収税額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給料・賞与 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 控除対象 配偶者 | 配偶者特別 控除の額 | 控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。) | | | 16歳未満 扶養親族 の数 | 障害者の数 (本人を除く。) | 非居住 者である 親族の 数 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 老人 | 特定 | 老人 | その他 | 特別 | その他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有 | 従有 | 円 | 人 | 従人 | 円 | 人 | 円 | 人 | 円 | 人 | 円 | 人 | | | | | | | | | | |
| 社会保険料等の金額 | | 生命保険料の控除額 | | 地震保険料の控除額 | | 住宅借入金等特別控除の額 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (摘要) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生命保険 料の金額 の内訳 | 新生命 保険料の 金額 | 円 | 0 | 旧生命 保険料の 金額 | 円 | 0 | 介護医療 保険料の 金額 | 円 | 0 | 新個人年金 保険料の 金額 | 円 | 0 | 旧個人年金 保険料の 金額 | 円 | 0 | | | | | | | |
| 住宅借入金 等特別控除 の額の 内訳 | 住宅借入金等 特別控除適用数 | 円 | 0 | 住宅借入金等 特別控除区分 (1回目) | 円 | 0 | 住宅借入金等 特別控除区分 (2回目) | 円 | 0 | 住宅借入金等 特別控除可能額 | 円 | 0 | 住宅借入金等 特別控除可能額 | 円 | 0 | | | | | | | |
| | 住宅借入金等 特別控除可能額 | 円 | 0 | 住宅借入金等 特別控除区分 (1回目) | 円 | 0 | 住宅借入金等 特別控除区分 (2回目) | 円 | 0 | 住宅借入金等 特別控除可能額 | 円 | 0 | 住宅借入金等 特別控除可能額 | 円 | 0 | | | | | | | |
| 控除対象 配偶者 | (フリガナ) | 区分 | 配偶者の 合計所得 | | 円 | 0 | 国民年金保 険料等の金額 | 円 | 0 | 旧長期損害 保険料の金額 | 円 | 0 | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 区分 | | | 円 | 0 | | 円 | 0 | | 円 | 0 | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | 区分 | | | 円 | 0 | | 円 | 0 | | 円 | 0 | | | | | | | | | | |
| 控除対象 扶養親族 | 1 (フリガナ) | 区分 | 1 (フリガナ) | | 区分 | 5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 区分 | 氏名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | 区分 | 個人番号 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 (フリガナ) | 区分 | 2 (フリガナ) | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 区分 | 氏名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | 区分 | 個人番号 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 (フリガナ) | 区分 | 3 (フリガナ) | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 区分 | 氏名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | 区分 | 個人番号 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 (フリガナ) | 区分 | 4 (フリガナ) | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | 区分 | 氏名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | 区分 | 個人番号 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未成年者 | 外国人 | 死亡 退職 | 災害者 | 乙欄 | 本人が障害者 特 別 | 寡 婦 特 別 | 寡 夫 | 勤労学 生 | 中途就・退職 | | | 受給者生年月日 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 就職 | 退職 | 年 | 月 | 日 | 明 | 大 | 昭 | 平 | 年 | 月 | 日 | | |
| | | | | | | | | | | | 29 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | (右詰でご記載ください。) | | | | | | | | | | | |
| 支払者 | 個人番号又は法人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 住所(居所)又は所在地 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名又は名称 | | | | | | | | | | | (電話) | | | | | | | | | | | |
| 整理欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(税務署提出用)

平成 29 年分 給与所得の源泉徴収票

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-------------------|-------------------------|--------------|---------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------------|----------|--------|---------------------|---------------|---------|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 支払 を受け る者 | ※区分 | | | (受給者番号) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 住 所 | | | (個人番号) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | (役職名) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 種 別 | 支 払 金 額 | 給与所得控除後の金額 | 所得控除の額の合計額 | 源泉徴収税額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給料・賞与 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 控除対象 配偶者 | 配偶者特別 控除の額 | 控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。) | | | 16歳未満 扶養親族 の数 | 障害者の数 (本人を除く。) | 非居住 者である 親族の 数 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 老人 | 特定 | 老人 | その他 | 特別 | その他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有 | 従有 | 円 | 人 | 従人 | 円 | 人 | 円 | 人 | 円 | 人 | 円 | 人 | | | | | | | | | | |
| 社会保険料等の金額 | | 生命保険料の控除額 | | 地震保険料の控除額 | | 住宅借入金等特別控除の額 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (摘要) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生命保険 料の金額 の内訳 | 新生命 保険料の 金額 | 円 | 0 | 旧生命 保険料の 金額 | 円 | 0 | 介護医療 保険料の 金額 | 円 | 0 | 新個人年金 保険料の 金額 | 円 | 0 | 旧個人年金 保険料の 金額 | 円 | 0 | | | | | | | |
| 住宅借入金 等特別控除 の額の 内訳 | 住宅借入金等 特別控除適用数 | 円 | 0 | 住宅借入金等 特別控除区分 (1回目) | 円 | 0 | 住宅借入金等 特別控除区分 (2回目) | 円 | 0 | 住宅借入金等 特別控除可能額 | 円 | 0 | 住宅借入金等 特別控除可能額 | 円 | 0 | | | | | | | |
| | 住宅借入金等 特別控除可能額 | 円 | 0 | 住宅借入金等 特別控除区分 (1回目) | 円 | 0 | 住宅借入金等 特別控除区分 (2回目) | 円 | 0 | 住宅借入金等 特別控除可能額 | 円 | 0 | 住宅借入金等 特別控除可能額 | 円 | 0 | | | | | | | |
| 控除対象 配偶者 | (フリガナ) | 区分 | 配偶者の 合計所得 | | 円 | 0 | 国民年金保 険料等の金額 | 円 | 0 | 旧長期損害 保険料の金額 | 円 | 0 | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 区分 | | | 円 | 0 | | 円 | 0 | | 円 | 0 | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | 区分 | | | 円 | 0 | | 円 | 0 | | 円 | 0 | | | | | | | | | | |
| 控除対象 扶養親族 | 1 (フリガナ) | 区分 | 1 (フリガナ) | | 区分 | 5人目以降の控除対象 扶養親族の個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 区分 | 氏名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | 区分 | 個人番号 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 (フリガナ) | 区分 | 2 (フリガナ) | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 区分 | 氏名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | 区分 | 個人番号 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 (フリガナ) | 区分 | 3 (フリガナ) | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 区分 | 氏名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | 区分 | 個人番号 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 (フリガナ) | 区分 | 4 (フリガナ) | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | 区分 | 氏名 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | 区分 | 個人番号 | | 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未成年者 | 外国人 | 死亡 退職 | 災害者 | 乙欄 | 本人が障害者 特 別 | 寡 婦 特 別 | 寡 夫 | 勤労学 生 | 中途就・退職 | | | 受給者生年月日 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 就職 | 退職 | 年 | 月 | 日 | 明 | 大 | 昭 | 平 | 年 | 月 | 日 | | |
| | | | | | | | | | | | 29 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | (右詰でご記載ください。) | | | | | | | | | | | |
| 支払者 | 個人番号又は法人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 住所(居所)又は所在地 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名又は名称 | | | | | | | | | | | (電話) | | | | | | | | | | | |
| 整理欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(受給者交付用)